

70 лет научно-исследовательскому институту охраны материнства и детства Минздрава Беларуси

Г.А. Шишко, А.К. Устинович, В.К. Zubович, О.Н. Харкевич, В.А. Мазур

В ноябре 2001 года исполняется 70 лет Научно-исследовательскому институту охраны материнства и детства Минздрава Беларуси. Эта дата знаменательна не только для коллектива института, но и для всей педиатрической службы и здравоохранения республики. Своей целеустремленной работой за указанные годы институт внес большой вклад в развитие педиатрической науки и детского здравоохранения Беларуси, в подготовку и усовершенствование врачей-педиатров, акушеров-гинекологов и средних медицинских работников, обеспечил значительное улучшение показателей здоровья детей, снижение заболеваемости, материнской и младенческой смертности.

Пройденный институтом путь тесно связан с историей Беларуси, ее прошлым и настоящим, устремлением в будущее. Необходимо вспомнить, что институт формировался и начинал работать в условиях высокой материнской и младенческой смертности того времени, эпидемий детских инфекций и желудочно-кишечных заболеваний, бедности и низкой санитарной культуры населения, отягощавших здоровье и матери и ребенка.

Ощущалась острая необходимость создания новой, научно-обоснованной социальной системы охраны материнства и детства, развития сети лечебно-профилактических и воспитательных учреждений нового типа. Здравоохранение республики нуждалось в неотложных научных исследованиях, направленных на сохранение и укрепление здоровья матери и ребенка, в специальной подготовке врачей и средних медицинских кадров, быстрейшем внедрении в практику научных разработок и новых организационных форм работы. В интенсификации нуждалось и санитарное просвещение по вопросам гигиенического воспитания детей, антенатальной охраны плода и здорового образа жизни.

Для решения этих важных государственных задач Постановлением СНК БССР от 5 ноября 1931 года в г. Минске был создан Белорусский научно-исследовательский институт охраны материнства и детства. Базовыми учреждениями института были определены Дом ребенка с детской клиникой на 80 коек, детская консультация, детские ясли, молочная кухня, центральный детский диспансер (отдел старшего детства и подростков). На базе акушерско-гинекологических отделений 1-й и 2-й клинических больниц г. Минска располагался отдел материнства. В городах Витебске и Гомеле были организованы клинические филиалы института. В структурных подразделениях института создавались и апробирова-

лись новые организационные формы работы, внедрявшиеся затем в практику здравоохранения.

Вскоре институт стал базой повышения квалификации врачей-педиатров и акушеров-гинекологов. По специальной 2-годичной программе институт в течение 8 лет готовил квалифицированных медицинских сестер для детских лечпрофучреждений.

В центре внимания института была многопрофильная научно-исследовательская работа по решению актуальных для того времени социальных задач детского здравоохранения и родовспоможения. В институте активно разрабатывались вопросы профилактики и лечения пневмоний у детей раннего возраста, цереброспинального менингита, ревматизма, хореи, острых и хронических расстройств питания, детских инфекционных заболеваний и прививочной профилактики, акушерской патологии, снижения материнской и младенческой смертности.

Обеспечение научно-исследовательской и организационно-методической работы осуществлялось под руководством крупных ученых и организаторов здравоохранения, первых директоров института Г.Д. Дозорцевой (1931-1934гг.), Б.П. Соскиной (1934-1935гг.) и А.Н. Вовшиной (1935-1941гг.). Повседневную помощь в работе институту оказывали также талантливые представители белорусской медицинской науки того времени: академик АН БССР В.А. Леонов, профессора М.Л. Выдрин, Г.А. Кроль и другие.

В трудные годы становления института было защищено 5 кандидатских диссертаций, значительно улучшены показатели здоровья женщин и детей. К 1940 году младенческая смертность в республике снизилась по сравнению с показателем 1913 года на 30%.

Немецко-фашистское нападение нарушило поступательное развитие нашей прогрессивной системы охраны материнства и детства. Многие сотрудники института ушли на фронт и в партизанские отряды. В оккупированном Минске погибли бывший директор института Б.П. Соскина и заместитель директора Л.Г. Сироткина. Активно боролись с врагом участники Минского подполья сотрудники института А.В. Дулевич, А.Я. Цитович и Н.А. Дроздовская.

Институт возобновил свою работу с 10 января 1945 года. На него возлагалась ответственная задача содействия скорейшему преодолению тяжелых медико-социальных последствий войны - восстановлению разрушенной материальной базы детского здравоохранения и родовспоможения, снижению возросшей в республике заболеваемости детей, материнской и младенческой

смертности. Коллектив института достойно выполнял все эти задачи.

Результаты научных исследований и нормативных разработок института учитывались органами здравоохранения, активно внедрялись в практику, служили основанием для приоритетного развития сети детских и родовспомогательных учреждений республики. В итоге уже к 1950 году обеспеченность детскими больничными и родовспомогательными койками и укомплектованность учреждений кадрами достигли довоенного уровня. Значительно снизились заболеваемость детей, материнская и младенческая смертность.

С ростом экономического потенциала республики и планомерным развитием всего здравоохранения изменялись и дополнялись задачи и предназначение института. С 60-х годов институт обозначился как республиканский научно-организационный методический центр по формированию наиболее актуальных направлений научных исследований, соответствующей работы по их реализации, а также по разработке и внедрению в практику новых организационных форм и методов работы службы охраны материнства и детства.

Все более ощутимой становилась необходимость сосредоточения научных исследований института, концентрации его сил и средств на одном из наиболее перспективных в научном и практическом плане – направлении перинатологии. Это связано было с тем, что при достижении более быстрого снижения младенческой смертности детей старше первых месяцев жизни, смертность новорожденных оставалась значительной и удельный вес ее в структуре младенческой смертности поэтому становился все значимее.

Научное предвидение института было одобрено приказом Минздрава Союза, закрепившего за институтом в качестве основного научного направления с 1966 года изучение физиологии и патологии периода новорожденности (педиатрический отдел) и проблем невынашивания беременности (акушерский отдел).

Реализация этого ответственного задания потребовала определенной переориентации и специализации коллектива института, привлечения к решению этой проблемы соответствующих кафедр педиатрии и акушерства и гинекологии вузов и института усовершенствования врачей. Возникла также необходимость формирования для этих целей определенной материальной базы. Начало этому положено было введением в строй в 1968 году новой 7-городской клинической больницы (базы НИИ ОМД) с сетью специализированных отделений для новорожденных, специализированного для преждевременных родов родильного дома, затем специализированной консультации «Брак и семья» и других необходимых служб.

Активная роль в интенсивном развитии перинатологии в Беларуси, внедрении новых орга-

низационных форм работы в этом направлении принадлежит директорам института Г.А. Калюжину (1959-1978гг.), А.К. Устиновичу (1978-1997гг.), Г.А. Шишко (с 1997г.).

Научная и практическая специализация института в области перинатологии позволила с тех пор провести значительные исследования по выяснению различных актуальных вопросов физиологии и патологии детей периода новорожденности, по дальнейшему научному совершенствованию организации лечебно-профилактической помощи детям и матерям.

В частности, разработан и внедрен в практику комплексный метод исследования сердечно-сосудистой системы у новорожденных путем синхронной записи пульса с сонной и бедренной артерий, поликардиографии и тахоосцилографии, дающее возможность изучить все основные показатели центральной и периферической гемодинамики.

Определены нормативы артериального кровяного давления у здоровых новорожденных и при различной патологии.

Найдены объективные критерии оценки гипоксии миокарда и нарушения его сократительной способности при асфиксии плода и новорожденного, пневмонии и некоторой другой патологии. Определена эффективность ряда стимуляторов сердечно-сосудистой деятельности у новорожденного при асфиксии.

Проведены фундаментальные исследования по выявлению биологической сущности гормонального криза у новорожденных и влиянию его на последующие процессы адаптации детей к внеутробной жизни. Установлена роль гормональных факторов в процессах адаптации сердечно-сосудистой системы у новорожденных, влиянии их на цитохимические особенности мононуклеарных клеток периферической крови новорожденных, что дало возможность обосновать заключение о том, что лимфоциты крови здоровых новорожденных с первых дней жизни находятся в состоянии высокой функциональной активности.

Результаты исследования гормональных взаимоотношений между матерью и плодом позволили прийти к важному в практическом плане заключению о целесообразности исключения плацентарной гемотрансфузии путем раннего перерезания пуповины во всех случаях неосложненного течения родов. Чрезмерное поступление плацентарной крови в организм ребенка в третьем периоде родов влечет за собой нарушение процессов детоксикации билирубина вследствие повышения конкурентных взаимоотношений в системе уридиндифосфоглюкуроновая кислота - глюкуронил-трансфераза. Это ухудшает кислотно-основное соотношение в крови и ряд гемодинамических показателей, способствует большей послеродовой потере массы и замедляет ее восстановление, снижает репаративные возможности организма, задерживает становление имму-

нологической системы. Определена прямая зависимость всех этих показателей от уровня поступления в организм с плацентарной кровью эстрогенов. Таким образом, эстрогены, способствующие оптимизации условий внутриутробного развития плода, в неонатальном периоде становятся фактором, снижающим адаптационные возможности ребенка.

Другими исследованиями доказана эффективность гемосорбции и фотохимического метода лечения гемолитической болезни новорожденных, разработаны определенные критерии их применения. Изучена возможность использования лазерных источников облучения при лечении указанной патологии.

Углубленные исследования проведены по изучению липидного и других обменов у новорожденных, разработаны рекомендации по их коррекции при различной патологии.

Установлены значительные нарушения липидного обмена у новорожденных при асфиксии и показано, что этимизол, активируя липолиз триглицеридов и эстерификацию холестерина, способствует нормализации жирового обмена.

Важное практическое значение имеют проведенные в институте исследования иммунологических взаимоотношений матери и плода, позволившие выявить четкую взаимосвязь аллергизации материнского организма с частотой асфиксии плода и новорожденного. Для уменьшения сенсibilизации материнского организма была разработана специальная методика. Отдаленные результаты этих исследований оказались весьма положительными.

Изучение нейрои мунологического конфликта при черепно-мозговой травме у новорожденных позволило углубить представление о патогенезе указанной патологии и дать критерии оценки тяжести течения процесса и эффективности лечебной тактики врача.

Фундаментальные исследования проведены в институте по проблемам асфиксии плода и новорожденного, оптимизации методов инфузионной терапии и респираторной помощи этим детям.

Результаты исследований клин ико-метаболических и мембранологических аспектов гипоксии в раннем неонатальном периоде за научную новизну и практическую значимость были высоко оценены на Союзном уровне. Они послужили также основой для совершенствования программ инфузионной терапии у недоношенных новорожденных с респираторным дистресс-синдромом, рационального использования в комплексной терапии этой патологии «Альвеофакта» и возможности осуществления более эффективной и щадящей респираторной помощи. Это способствовало существенному и стойкому снижению ранней неонатальной смертности недоношенных новорожденных.

Большое положительное влияние на интенсификацию научных исследований по перинатологии, повышение профессионального уровня

неонатальной службы республики, заинтересованного участия и помощи в научном поиске по этой актуальнейшей для здравоохранения проблеме оказало открытие в 1981 году на базе НИИ ОМД (по его инициативе) кафедры неонатологии БелГИУВа и клинической ординатуры по неонатологии. Необходимость в этом остро ощущалась, и соответствующее обоснование НИИ ОМД было поддержано МЗ Республики и БелГИУВом.

До организации кафедры неонатологии НИИ ОМД систематически проводил выездные декадни ки и курсы информации по актуальным вопросам неонатологии, что, конечно, не могло заменить возможностей специально создаваемой кафедры, но помогло НИИ предложить БелГИУВу достаточно хорошо подготовленных для работы на кафедре сотрудников, помочь в ее материально-техническом оснащении и в скором начале полноценного функционирования.

НИИ ОМД, в свою очередь, превратился в крупный учебно-научно-практический и организационно-методический центр по перинатологии - головное учреждение в республике по этой проблеме.

Размещение кафедры неонатологии на базе профильного НИИ оказалось обоудополезным. Освоив учебный процесс, кафедра быстро и эффективно включилась в совместную с НИИ научно-исследовательскую работу, используя для этого материально-технические возможности института ОМД и ЦНИЛа БелГИУВа. Повышению эффективности совместной научно-исследовательской работы содействовал переход НИИ ОМД одним из первых в республике на программно-целевое планирование НИР, изначально более четко определявшее социальную значимость предполагаемых исследований, ожидаемую результативность для внедрения в практику здравоохранения или возможной необходимости дальнейших исследований по соответствующей проблеме.

Сложившееся единое руководство НИИ и кафедрой обеспечило также использование интеллектуального потенциала кафедры для интенсификации организационно-методической работы НИИ ОМД в республике, способствовало углублению курации и консультативной помощи учреждениям охраны материнства и детства в регионах, усилению проводившейся и ранее выездной учебы на местах. Постоянная живая связь с учреждениями республики через поток курсантов обеспечила внедрение в практику результатов научных исследований, новейших медицинских технологий в лечебно-диагностический процесс. Организационно-методические разработки института и кафедры по совершенствованию структуры и функций всех звеньев службы охраны материнства и детства стали полнее отвечать социальному заказу. Совместно с практическим здравоохранением была сформулирована и обоснована необходимость этапности и уровня организации медицинской помощи новорож-

денным, получили дальнейшее развитие ее специализированные виды, в частности интенсивная терапия и реанимация, создание выездных реанимационно-консультативных бригад для ее оказания и т.д. Осуществлена была и специализация акушерско-гинекологической помощи. Появились специализированные центры для рожениц с различной патологией. Особое внимание было уделено совершенствованию работы отделений для преждевременных родов и отделений для недоношенных новорожденных, надлежащему материально-техническому оснащению их. Большинство заведующих этими отделениями и врачи-ординаторы закончили клиническую ординатуру на базе НИИ ОМД и кафедры неонатологии.

Весьма результативными оказались научные исследования института по иммунологическим проблемам невынашивания, по улучшению репродуктивного здоровья женщин, организационной работе по развитию сети консультаций «Брак и семья», «Школа молодых матерей», гинекологической помощи подросткам.

Институт ОМД был первенцем в Союзе по организации ранней стационарной послеродовой реабилитации женщин в связи с невынашиванием беременности. Эффективность работы открытого на базе институтской клиники для этих целей специального отделения неоднократно изучалась организаторами здравоохранения различных республик и была высоко оценена Минздравом Союза.

Эффективность научно-исследовательской работы НИИ ОМД, организация внедрения в практику результатов научных исследований и целенаправленная методическая работа на местах в помощь практическому здравоохранению позволили институту трижды быть победителем во Всесоюзном соревновании среди НИИ медицинского профиля, получить за разработки две золотые, серебряную и десять бронзовых медалей ВДНХ СССР, шесть почетных Дипломов и более двадцати удостоверений участников выставки

В 1982 и 1985 гг. на базе НИИ ОМД проводились Всесоюзные школы по обмену опытом работы. За комплекс работ по охране здоровья детей, снижению заболеваемости и младенческой смертности директору НИИ ОМД в 1984 году присуждена Государственная премия БССР.

Существенной коррекции подверглись научные исследования НИИ ОМД в связи с катастрофой на Чернобыльской АЭС. Социальным заказом прозвучала необходимость срочного изучения негативных последствий воздействия аварии на здоровье матери и ребенка. С первых дней институт активно включился в эту работу, без надлежащего финансирования в первые годы - за

счет переориентации исследований в новом направлении.

В 1991 году НИИ ОМД был утвержден Главным учреждением в реализации Государственной республиканской комплексной целевой программы «Охрана материнства и детства в условиях ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС», утвержденной Верховным Советом республики.

К настоящему времени в банке научных данных НИИ ОМД при активном участии кафедр педиатрии и акушерства и гинекологии других учреждений и ряда НИИ накоплен большой фактический материал по состоянию здоровья женщин и детей из зон радиационного загрязнения, продолжается его мониторинг и разрабатываются научно обоснованные предложения по минимизации последствий радиационного воздействия на здоровье матери и ребенка. Важным в этом плане оказалось создание в НИИ ОМД совместно с НИИ биоорганической химии АН Беларуси первой отечественной тест-системы для тотального скринингового обследования новорожденных на врожденный гипотиреоз, исключавшей необходимость валютных закупок подобных наборов за рубежом.

Обнадеживающие результаты получены также в укреплении репродуктивного здоровья женщин, подвергшихся радиационному воздействию, уменьшению частоты осложнений течения беременности и родов у них, что должно положительно сказаться на улучшении здоровья новорожденных.

Выполняя этот нелегкий социальный заказ, НИИ ОМД в то же время не ослабляет научно-исследовательской и организационно-методической работы по перинатологии в республике, по совершенствованию форм и методов работы службы материнства и детства, профессиональному росту кадров, о чем говорит достаточно высокий процент аттестованных врачей-неонатологов и акушеров-гинекологов. По проблемам здоровья детей в небольшом коллективе института защищено 5 докторских и более 20 кандидатских диссертаций (в том числе и практическими врачами).

Несмотря на трудности с финансированием науки, особенно обновлением и пополнением ее материально-технической базы, результативность работы в целом позволяет институту в юбилейном году сохранять основные показатели здоровья женщин и детей, а также младенческой смертности в Беларуси на несколько более **благоприятном уровне, чем в регионах ближнего зарубежья, хотя резервы их дальнейшего улучшения имеются, и НИИ ОМД будет и впредь активно работать по их реализации.**